	·			· .			•					
		CLAIM	Application Number 73 Filling Date Applicant(s)									
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
	CLAIMS		* May be used for additional claims or amendments									
•	ļ	AS FILED	AFTER FIRS AMENDMEN	AFTER SE IT AMENDI	COND		4 .	atuonal ciair	ns or ame	ndments		
		Indep Depen	id Indep Dep		Depend							
	2	 -			Осрени	51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	- i
•	3	 			·	52	 				Mideb	Depend
	4		- -/			53						
	. 5					54						
•	6					55						
	8		-			56 57						
	. 8					58						
	10	:				59						
•	11 12				 	60			; 			
	13					61						
	14					63						
	15					64						
•	16					65						
	18		1			66 67						
	19		╂──┼			68						
	20		 			69 ·						
•	21 22					70 71			· -		<u> </u> -	
	23					72						I
+	24		╂╼╄╼╍╎╼╼┯╼			73						
	25 . 26			- 	.	74						
•	27				}-	· 75						
,	28					77						
	29					78		 -				
	30			1	-	79 80						
	32				— I I-	81	 					
•	33			·		82				\Box		
	34 35			 	-							
	36				- - -	84 85				 -		
	37		 -			86						
•	38			 	F	87						
	40					88 89						
	41					90						\dashv
	42				-	91						
	43				~ -	92 · 93				 		
	45					94						
	46					95 96	— —	 				\neg
	47					96						
	49					97 98						
	50					99					-	
	Total Indep		, - - 		_	00						\exists
.]	Total			. 11	To	al ·	11	_				\exists
	Depend	—	5/ 4 -1		· Ind Tot	al -		ļ	_]_[L	1.1	- 1
	Total	10	2/01		De	pend	~ -'.	. 1	اب•		₹	- 1
ı	Claims		20		Tot	a(-	7-		7	
. <i>'</i> .	•				Cla	ins			<u> </u>		1	1